

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ»
(683024, город Петропавловск – Камчатский, ул. Лукашевского, дом №7,
тел.: 23-35-07, тел. (факс): 23-15-01, 23-35-07.

ПРИКАЗ

от 28.11.2018 года

№ 129

**О порядке отбора и направления
пациентов в медицинские учреждения
находящиеся за пределами Камчатского края
на консультацию, обследование и лечение,
в том числе для оказания высокотехнологичной
помощи**

На основании приказа МЗ РФ от 29.12.14г № 930н «Об утверждении Порядка организации высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы», приказа МЗ РФ № 796н «Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», приказа МЗКК № 372 от 18.07.18 г «Об организации работы по направлению граждан в медицинские организации, находящиеся за пределами Камчатского края»

Приказываю

1. Утвердить:

1. Порядок направления пациентов в медицинские учреждения на консультацию, обследование и лечение за пределы Камчатского края, в том числе для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (приложение №1).
- 1.2 Форму протокола врачебной комиссии (ВК) для принятия решения о направлении пациента за пределы Камчатского края (приложение №4).
2. Лечащим врачам направлять пациентов на консультацию, обследование и лечение за пределы Камчатского края в соответствии с Порядком.
3. Заведующим отделений вести учёт пациентов, направленных на консультацию, обследование и лечение, в том числе для оказания высокотехнологичной помощи за пределы Камчатского края.
4. Ответственность за своевременное и правильное оформление документов на консультацию, обследование и лечение за пределы Камчатского края для рассмотрения на Комиссии при МЗКК возложить на заведующих отделениями.
5. Контроль за выполнением приказа возложить на зам. главного врача по медицинской части Н.В. Горячеву

И.о главного врача



А.А. Сивак

Порядок направления пациентов в медицинские учреждения на консультацию, обследование и лечение за пределы Камчатского края, в том числе для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

1. Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач.
2. Медицинскими показаниями для направления на оказание ВМП является наличие у пациента заболевания или состояния, требующего применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов ВМП, которая не может быть оказана на территории Камчатского края.
3. При наличии медицинских показаний к оказанию ВМП лечащий врач:
 - 3.1 направляет документы пациента на рассмотрение и принятие окончательного решения о необходимости ВМП на ВК учреждения;
 - 3.2 оформляет направление на госпитализацию для оказания ВМП (приложение №2) на бланке учреждения, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации (уполномоченного лица), печатью лечащего врача, печатью учреждения и содержать следующие сведения:
 - Фамилия, имя, отчество пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
 - Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации ;
 - Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
 - Код диагноза основного заболевания по МКБ-10;
 - Профиль, наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, показанного пациенту (приложение №3);
 - Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
 - Фамилия, имя, отчество и должность лечащего врача, контактный телефон, электронный адрес учреждения.
 - 3.3 оформляет направление на госпитализацию по форме № 057/у-04 (приложение № 3).

4. К направлению на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи прилагаются следующие документы пациента:

- Выписка из медицинской документации (в двух экземплярах), заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя учреждения, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований (сроком давности не более месяца), подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи.
- Заключение главного внештатного специалиста МЗКК (или консилиум с его участием) с обоснованием необходимости лечения, в том числе оказания ВМП, в учреждениях здравоохранения за пределами Камчатского края. При отсутствии главного внештатного специалиста прилагается заключение Врачебной комиссии.
- Копию паспорта пациента.
- Копию полиса обязательного медицинского страхования пациента.
- Копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования.
- Согласие на обработку персональных данных по форме № 025/у-ВМП.
- Проект сопроводительного письма в 2-х экземплярах за подписью председателя Комиссии по отбору и направлению граждан в медицинские организации, расположенные за пределами Камчатского края (МЗКК) (приложение № 5).
- Личное заявление гражданина об оказании ему ВМП (приложение № 6).

5. Комплект документов, предусмотренных настоящим Порядком, в течение трех рабочих дней направляется в МЗ КК.

6. Пациент вправе самостоятельно представить оформленный комплект документов в МЗКК.

7. Решение Комиссии МЗ КК по отбору и направлению граждан в медицинские учреждения, находящиеся за пределами Камчатского края на консультацию, обследование и лечение, в том числе для оказания высокотехнологической медицинской помощи оформляется протоколом.

8. Выписка из протокола решения Комиссии направляется в учреждение, направившее документы пациента, а также выдается на руки пациенту по письменному заявлению или направляется посредством почтовой и (или) электронной связи.

11. Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, является решение врачебной Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП.

12. Выписка из протокола Комиссии медицинской организации, оказывающей ВМП, в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается

посредством специализированной информационной системы в МЗКК , оформившее Талон на оказание ВМП, а также выдается на руки пациенту по письменному заявлению или направляется пациенту посредством почтовой или электронной связи.

Наименование медицинской организации

Министерство здравоохранения Камчатского края направляет медицинские документы Ф.И.О. пациента, год рождения, для заочной консультации и решения вопроса об оказании специализированной, высокотехнологичной (нужное подчеркнуть) медицинской помощи.

Приложение:

1. рентген-снимок _____ шт
2. диск _____ шт
3. иное обследование на _____ листах

Председатель комиссии

М.В. Волкова